

Je 4/9

ISSUED BY STATE DEPARTMENT

09/853,276

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	S.H.	8	2-14-91
O.J.P.E. CLASSIFIER		8	5-3-90
FORMALITY REVIEW	H.T.	913	07/06/91
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected
 = Allowed
 - (Through numeral) Canceled
 + Restricted

N Non-elected
 I Interference
 A Appeal
 O Objected

Claim	Date
1	1/1/91
2	1/1/91
3	1/1/91
4	1/1/91
5	1/1/91
6	1/1/91
7	1/1/91
8	1/1/91
9	1/1/91
10	1/1/91
11	1/1/91
12	1/1/91
13	1/1/91
14	1/1/91
15	1/1/91
16	1/1/91
17	1/1/91
18	1/1/91
19	1/1/91
20	1/1/91
21	1/1/91
22	1/1/91
23	1/1/91
24	1/1/91
25	1/1/91
26	1/1/91
27	1/1/91
28	1/1/91
29	1/1/91
30	1/1/91
31	1/1/91
32	1/1/91
33	1/1/91
34	1/1/91
35	1/1/91
36	1/1/91
37	1/1/91
38	1/1/91
39	1/1/91
40	1/1/91
41	1/1/91
42	1/1/91
43	1/1/91
44	1/1/91
45	1/1/91
46	1/1/91
47	1/1/91
48	1/1/91
49	1/1/91
50	1/1/91

Claim	Date
51	1/1/91
52	1/1/91
53	1/1/91
54	1/1/91
55	1/1/91
56	1/1/91
57	1/1/91
58	1/1/91
59	1/1/91
60	1/1/91
61	1/1/91
62	1/1/91
63	1/1/91
64	1/1/91
65	1/1/91
66	1/1/91
67	1/1/91
68	1/1/91
69	1/1/91
70	1/1/91
71	1/1/91
72	1/1/91
73	1/1/91
74	1/1/91
75	1/1/91
76	1/1/91
77	1/1/91
78	1/1/91
79	1/1/91
80	1/1/91
81	1/1/91
82	1/1/91
83	1/1/91
84	1/1/91
85	1/1/91
86	1/1/91
87	1/1/91
88	1/1/91
89	1/1/91
90	1/1/91
91	1/1/91
92	1/1/91
93	1/1/91
94	1/1/91
95	1/1/91
96	1/1/91
97	1/1/91
98	1/1/91
99	1/1/91
100	1/1/91

Claim	Date
101	1/1/91
102	1/1/91
103	1/1/91
104	1/1/91
105	1/1/91
106	1/1/91
107	1/1/91
108	1/1/91
109	1/1/91
110	1/1/91
111	1/1/91
112	1/1/91
113	1/1/91
114	1/1/91
115	1/1/91
116	1/1/91
117	1/1/91
118	1/1/91
119	1/1/91
120	1/1/91
121	1/1/91
122	1/1/91
123	1/1/91
124	1/1/91
125	1/1/91
126	1/1/91
127	1/1/91
128	1/1/91
129	1/1/91
130	1/1/91
131	1/1/91
132	1/1/91
133	1/1/91
134	1/1/91
135	1/1/91
136	1/1/91
137	1/1/91
138	1/1/91
139	1/1/91
140	1/1/91
141	1/1/91
142	1/1/91
143	1/1/91
144	1/1/91
145	1/1/91
146	1/1/91
147	1/1/91
148	1/1/91
149	1/1/91
150	1/1/91

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)